POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	11/11/11	 	09-71-01
O.I.P.E. CLASSIFIER	lic	7 .	7
FORMALITY REVIEW	κQ.	705	09/19/0
RESPONSE FORMALITY REVIEW	MTB	254	3/6/02

INDEX OF CLAIMS

v	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	- 1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	Ο	Objected

		
Claim Date	Cigim Date	Claim Date
	Finat	Phat Ottgnal
	51	101
	52	102
	53	100
	54	104
	55	hos
	56	106
	57	107
	58	108
	59	109
	60	510
	61	111
12	62	112
13 14 7	63	113
14	64	114
15	65	115
16	66	116
17	67	117
18	69	118
19		118
20	70	120
21	71 72	121
22	73	122
24	74	1 124 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
25	75	
26	76	126
27		
28	78	128
29	79	129
30	80	130
31	81	131
32	82	132
33	63	133
34	84	134
35 36	85 86	135
37	97	137
38	88	338
39	89	139
40	80	1.40
	91	144
42	92	142
43	93	143
144	94	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
45	95	45
48	96	146
47	97	147
48	98	148
49	99	149
6 20 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	hod	hsd
25		

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

PS9.

andem i deservició estador medicalesta de la como estador de la deservició de la como de comencia de la como d La como deservició estador medicalesta de la como de la